



มหาวิทยาลัยบูรพา  
ใบสำคัญทั่วไป (3530-บคใช้เงิน-จรจ)



เลขที่ 6ธ 2024 4506000029  
วันที่ 06/12/2566

เจ้าหนี้ (P048400179) นาง มันทนา เมธิยานนท์

ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	5104019990	33,075.00	
ค่ารับรอง	5104010060	14,850.00	
ใบสำคัญค้ำจ่าย	2102090010		47,925.00
รวม		47,925.00	47,925.00

(สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

เอกสารอ้างอิง

Document No.	Reference	วันที่เอกสาร	คำอธิบาย	จำนวนเงิน
PBR 45050000402024		06/12/2023	โครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์	

ใบจองงบประมาณ

Document No.	Reference	วันที่เอกสาร	คำอธิบาย
FR 2000010511	โครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์	08/11/2023	วันที่ 26 พ.ย.66

ประเภทการจ่ายเงิน

ประเภทการจ่ายเงิน	ธนาคาร/สาขาของผู้รับโอน	เลขที่บัญชี ผู้รับโอน	เลขที่เช็ค/ผู้รับโอน	ลงวันที่	จำนวนเงิน
ค่าใช้จ่ายยืมเงินตรงจ่าย					47,925.00
รวม					47,925.00

ชุดงบประมาณ/มิติการบันทึกบัญชี

แผนงาน / งาน	ส่วนงาน / หน่วยงาน	หมวดรายจ่าย	แหล่งเงิน	จำนวนเงิน
6702001 แผนงานจัดการศึกษาอุดมศึกษา/งานสนับสนุนการจัดการศึกษา	3536 หลักสูตรเน้นความสามารถ(SAM)	2000010001 ตอบแทนใช้สอย&วัสดุ	2010000000 เงินรายได้	47,925.00
รวม				47,925.00

คำอธิบาย

ค่าใช้จ่ายยืมด้วยเอกสาร โครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ วันที่ 26 พ.ย. 66

สำหรับการเงิน

(.....)  
(.....)

ผู้จัดทำ

(นางกัมปิตตา ประสพผล)

หัวหน้างานการเงินและบัญชี



**บันทึกข้อความ**

ส่วนงาน โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” ฝ่ายบริหาร โทร.๒๕๕๗ ต่อ ๑๐๘

ที่ อว ๘๑๑๘.๑๑/

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในโครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วยโปรแกรมเน้นความสามารถทางด้านวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (SAM) ได้จัดโครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ ระหว่างวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา นั้น ในการนี้ งานการเงินมีความประสงค์ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในโครงการ ดังนี้

- |  |          |                   |
|--|----------|-------------------|
| ๑. ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมค่ายห้องเรียนพิเศษสำหรับ |          |                   |
| รร สาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา                |          |                   |
| ของนักเรียน ๔๙ คนๆ ละ ๖๗๕ บาท                          | เป็นเงิน | ๓๓,๐๗๕ บาท        |
| ๒. ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่มสำหรับนักเรียน           |          |                   |
| และอาจารย์จำนวน ๕๕ คนๆ ละ ๑๕๐ บาท                      |          |                   |
| จำนวน ๑ มื้อ ๕๕ คนๆ ละ ๑๕๐ บาท                         | เป็นเงิน | ๘,๒๕๐ บาท         |
| ๓. ค่าอาหารว่างนักเรียนและอาจารย์ 3300 x 3300          |          |                   |
| จำนวน ๕๕ คนๆ ละ ๖๐ บาท จำนวน ๒ มื้อ                    | เป็นเงิน | ๖,๖๐๐ บาท         |
| รวมจำนวนเงิน   |          | <u>๔๗,๙๒๕ บาท</u> |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในโครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) จากเงินรายได้ (SAM) แผนงานจัดการศึกษาอุดมศึกษา งานสนับสนุนการศึกษา งบดำเนินงาน หมวดค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

อรุณี

(นางสาวอรุณี ศรีหาโคตร)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

9957-๒๒๑-๑๓

- 1 ธ.ค. 2566

*[Handwritten signature]*

4๕-๑๖๒

อรุณี

*[Handwritten signature]*

๕๖.๑.๖๖

(นางอาพันธ์ชนิด เจนจิต)

ผู้รักษาการแทนผู้อำนวยการ

เล่มที่ 47035



เลขที่ 05

ใบเสร็จรับเงิน

มหาวิทยาลัยศิลปากร

169 ถ. ลาดยาวบางแสน ต. แนนสะเปะ อ. เมือง จ. ชลบุรี 20131  
โทร. 0-3810-2222 ต่อ 2157-2162 แฟกซ์ 0-3889-8270  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0904000249857

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2566

ได้รับเงินจาก โครม ทรัพย์ สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

ตามรายการดังต่อไปนี้	บาท	สต.
ค่าลงทะเบียนโอนโอนกรรมสิทธิ์บ้านเลขที่ 102	30,907.5	-
ค่าจดทะเบียนโอนกรรมสิทธิ์บ้านเลขที่ 102		
ค่าโอนโฉนดที่ดิน		
ค่าธรรมเนียมโอนที่ดิน		
ค่าธรรมเนียม 49.000 บาท = 675 บาท รวมเงิน	30,907.5	

จำนวนเงิน



นางสาวศรณีตา ใจดี  
เจ้าหน้าที่บัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

ศรีสะเกษ อ.เมือง

166 ม. 7 ต. ห้วยโคก

อ. วัดคอกนาค จ. ส.ระแงะ 27160

1101400534931

### บิลเงินสด CASH SALES

เล่มที่  
BOOK NO. 034  
เลขที่  
BILL NO. 012  
วันที่  
DATE : 26 , 11 , 66

นามลูกค้า โรงเรียนสาธิตามิอุบาทพญ เลขประจำตัวประชาชน/  
CUSTOMER: เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
ที่อยู่ ม. บรม ก. แก่งสกล อ. เรือม จ. อกี เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
ADDRESS : 20130

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
55	ค่าอาหารกลางวันห้องอาหาร สำหรับนักเรียนและอาจารย์ จำนวน 1 วันที่	150	8250	-
รวมเงิน		TOTAL	8250	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ศรีสะเกษ ศรีสะเกษ ๗๐๑ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



# AT HOME Chiffon

## สาขาเมืองใหม่ชลบุรี

เลขที่ 110/130 ม.2 ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000

TEL : 095-953-5285

เล่มที่ 015  
Book No Name

บิลเงินสด/ใบเสร็จรับเงิน  
CASH BILL / RECEIPT

เลขที่ 0702  
Bill No

นาม ..... โรงเรือนค้าปลีกเมืองใหม่  
Address  
ที่อยู่ ..... 169 ถ.ลพทศกษัตริย์ ต.นครปฐม อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

Tax ID  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000249357  สำนักงานใหญ่  สาขา

ลำดับ No	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	อาหารว่าง และ เครื่องดื่ม	55	65	3,575.-
	ขนมเค้กกาแฟ 33,000 บาท ( 33,000 บาท )	3,300	บาท	

จำนวนเงิน(ตัวอักษร) สามพันห้าร้อยยี่สิบเจ็ดบาทถ้วน ยอดสุทธิ Net Total 3,575.-

รายการชำระเงิน/Conditions of payment  
 เงินสด  เงินโอน  
 อื่นๆ.....  
ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน/Collector  
วันที่/Date... 26/11/2566



# บิลเงินสด CASH SALES


ร้านคิงเทคโนโลยี  
 ๒๐๖๙๑๗๓๓ ซอยสุขุมวิท  
 ๑/๒ น. ๕ ต. เมือง น.เมือง น.เขตปทุม  
 ๒๐๑๓๐  
 ๑๒๐๐๑๐๐๐ ๙๕๕๗๓

เล่มที่ 4  
 BOOK NO. ....  
 เลขที่ ๑๐๘  
 BILL NO. ....  
 วันที่ ๒๖ / ม.ย / ๒๕๖๖  
 DATE : .....

นามลูกค้า: โรงเรียน สวิทย์  
 CUSTOMER: ..... เลขประจำตัวประชาชน/ .....  
 ที่อยู่: มหาอำมาตย์มนตรี  
 ADDRESS : ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ต./Stg.
๕๕	อาหารกลางวันนักเรียน และคณาจารย์	๖๐	๓,๓๐๐	
	๕๕ คน คนละ ๖๐ บาท			
			<b>รวมเงิน</b>	
			<b>TOTAL</b>	๓,๓๐๐

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : จารณี คำสมบูรณ์ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ  
 Elephant Brand



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขที่บัตรประชาชน Identification Number 1 2001 00095 57 3

นามสกุล น.ศ. จารุณี คำสมบุญ  
 Name Miss Jarunee  
 Last name Chumsomboon  
 เกิดที่ 13 มี.ค. 2529  
 Date of Birth 13 Mar. 1986  
 ตา ยาก

สูง ๑/2 ม. ๕ ต.เหนือ อ.เมืองราชบุรี  
 จ.ราชบุรี

2 มี.ค. 2020  
 วันหมดอายุ  
 2 Mar. 2020  
 Date of Expiry

12 มี.ค. 2020  
 วันหมดอายุ  
 12 Mar. 2020  
 Date of Expiry



คำสมบุญ  
 จารุณี คำสมบุญ





ใบลงชื่อโครงการค่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์

ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่ 26 พฤศจิกายน พ.ศ.2566 (ม.4/8)

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ	ลงชื่อ
1	น.ส. ปุณรดา สุขศรี	08.00 น.	ปุณรดา	16.30 น.	ปุณรดา
2	นาย กรวิชัย พิณสุวรรณ	08.00 น.	กรวิชัย	16.30 น.	กรวิชัย
3	นาย ก้องภพ พึ่งไทย	08.00 น.	ก้องภพ	16.30 น.	ก้องภพ
4	นาย ณิชกรณ จามีกรสกุล	08.00 น.	ณิชกรณ	16.30 น.	ณิชกรณ
5	นาย นนทกฤต ชินะธนพันธ์	08.00 น.	นนทกฤต	16.30 น.	นนทกฤต
6	นาย นิพิฏฐพันธ์ ชาญมานิต	08.00 น.	นิพิฏฐพันธ์	16.30 น.	นิพิฏฐพันธ์
7	นาย ปิณณ์ วสุวัต	08.00 น.	ปิณณ์	16.30 น.	ปิณณ์
8	นาย ปิณณ์วัฒน์ สมพงษ์ชัยกุล	08.00 น.	ปิณณ์วัฒน์	16.30 น.	ปิณณ์วัฒน์
9	นาย พชรณัฐกร แก้วสุดศรีคนาค	08.00 น.	พชรณัฐกร	16.30 น.	พชรณัฐกร
10	นาย วรวิชัย นามศักดิ์สวัสดิ์	08.00 น.	วรวิชัย	16.30 น.	วรวิชัย
11	น.ส. กุลภัทรา สมยรัตน์	08.00 น.	กุลภัทรา	16.30 น.	กุลภัทรา
12	น.ส. ชญานันท์ ปฎิมาอารักษ์	08.00 น.	ชญานันท์	16.30 น.	ชญานันท์
13	น.ส. ญาดา วรรณชัยสิทธิ์	08.00 น.	ญาดา	16.30 น.	ญาดา
14	น.ส. ณิชฐฎิพย์ ฐูปทอง	08.00 น.	ณิชฐฎิพย์	16.30 น.	ณิชฐฎิพย์
15	น.ส. ปภาวี ธรรมเกษร	08.00 น.	ปภาวี	16.30 น.	ปภาวี
16	น.ส. ภัทรวดี ทะเรรัมย์	08.00 น.	ภัทรวดี	16.30 น.	ภัทรวดี
17	น.ส. ภัทราพร เจริญไมตรี	08.00 น.	ภัทราพร	16.30 น.	ภัทราพร
18	น.ส. วชิราภรณ์ แต่พานิช	08.00 น.	วชิราภรณ์	16.30 น.	วชิราภรณ์
19	น.ส. วิชญาพร ผลมาตย์	08.00 น.	วิชญาพร	16.30 น.	วิชญาพร
20	น.ส. ศศิ วงศ์ชัย	08.00 น.	ศศิ	16.30 น.	ศศิ
21	นาย จารุวิทย์ จินรัตน์วงศ์	08.00 น.	จารุวิทย์	16.30 น.	จารุวิทย์
22	น.ส. พิณพร สังข์แก้ว	08.00 น.	พิณพร	16.30 น.	พิณพร

ใบลงชื่อโครงการค่ายวิทยาศาสตร์การแพทย์

ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่ 26 พฤศจิกายน พ.ศ.2566 (ม.4/9)

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ	ลงชื่อ
1	น.ส. นันทน์ภัส สุขเนาวรัตน์	08.00 น.	นันทน์ภัส	16.30 น.	นันทน์ภัส
2	น.ส. พรรษิษฐ์กุล บารเมษฐ์สกุล	08.00 น.	พรรษิษฐ์กุล	16.30 น.	พรรษิษฐ์กุล
3	น.ส. ภัควลัญช์ ใจใส	08.00 น.	ภัควลัญช์	16.30 น.	ภัควลัญช์
4	นาย ชนกกันต์ หมาดแก้ว	08.00 น.	ชนกกันต์	16.30 น.	ชนกกันต์
5	นาย ณีภูธร สวัสดิ์	08.00 น.	ณีภูธร	16.30 น.	ณีภูธร
6	นาย ณีรัฐวิชร จันทรวงานตานนท์	08.00 น.	ณีรัฐวิชร	16.30 น.	ณีรัฐวิชร
7	นาย ณีรัฐศิลป์ กิจนิยม	08.00 น.	ณีรัฐศิลป์	16.30 น.	ณีรัฐศิลป์
8	นาย ธนภฤต ปินคำ	08.00 น.	ธนภฤต	16.30 น.	ธนภฤต
9	นาย ธนาโชติ ฉิมประดิษฐ์	08.00 น.	ธนาโชติ	16.30 น.	ธนาโชติ
10	นาย ภัควัฒน์ เอื้ออภิวัชร	08.00 น.	ภัควัฒน์	16.30 น.	ภัควัฒน์
11	นาย ภูมิพัฒน์ พันทะมนต์	08.00 น.	ภูมิพัฒน์	16.30 น.	ภูมิพัฒน์
12	นาย เอกภูษิสส์ ตาคำวัน	08.00 น.	เอกภูษิสส์	16.30 น.	เอกภูษิสส์
13	น.ส. กฤษฏ์ญาตา ทองแผ่น	08.00 น.	กฤษฏ์ญาตา	16.30 น.	กฤษฏ์ญาตา
14	น.ส. ชนัญชิตา บัวบาน	08.00 น.	ชนัญชิตา	16.30 น.	ชนัญชิตา
15	น.ส. ชลชญา โรจนวัชรทร	08.00 น.	ชลชญา	16.30 น.	ชลชญา
16	น.ส. ชวิศา เนื่องจำนงค์	08.00 น.	ชวิศา	16.30 น.	ชวิศา
17	น.ส. ณภัทรธมนต์ วรราชติวงศ์	08.00 น.	ณภัทรธมนต์	16.30 น.	ณภัทรธมนต์
18	น.ส. นันทน์ภัส บุญคุ้ม	08.00 น.	นันทน์ภัส	16.30 น.	นันทน์ภัส
19	น.ส. ปุณณมาส ลิขิตกิจจานนท์	08.00 น.	ปุณณมาส	16.30 น.	ปุณณมาส
20	น.ส. พัฒนิตา ทิมแป็น	08.00 น.	พัฒนิตา	16.30 น.	พัฒนิตา
21	น.ส. พัทธิธีรา เลิศไพศาลกุล	08.00 น.	พัทธิธีรา	16.30 น.	พัทธิธีรา
22	น.ส. พิมพ์ดาว ฉัตรชัยชน	08.00 น.	พิมพ์ดาว	16.30 น.	พิมพ์ดาว
23	น.ส. พีรดา รัตนกิจ	08.00 น.	พีรดา	16.30 น.	พีรดา
24	น.ส. เพียงฟ้า อานุกาพพาณิชย์	08.00 น.	เพียงฟ้า	16.30 น.	เพียงฟ้า

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	เวลามา	ลงชื่อ	เวลากลับ	ลงชื่อ
25	น.ส. ภักดิ์ทิลา อธิรกุล	08.00 น.	ภักดิ์ทิลา	16.30 น.	ภักดิ์ทิลา
26	น.ส. เมธิกานต์ ขนิษฐานันท์	08.00 น.	เมธิกานต์	16.30 น.	เมธิกานต์
27	น.ส. หนึ่งฤทัย วัฒนา	08.00 น.	หนึ่งฤทัย	16.30 น.	หนึ่งฤทัย



# บันทึกข้อความ

งานบุคคล	1709
เลขที่รับ	๓7 พ.ย. 2566
วันที่	14.30
เวลา	

ส่วนงาน โรงเรียนสาธิต "พิบูลบำเพ็ญ"  
ที่ อว ๘๑๑๘.๑๑/  
เรื่อง ขออนุญาตไปราชการ/ปฏิบัติงาน

วันที่ 16 พ.ย. 2566  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

รับที่	006330
ปี	20 พ.ย. 2566
เวลา	14.30

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า นางฉันทนา เมธีมานนท์  
พร้อมด้วย คณาจารย์ ทีมวิจัย ตัง นนบ

สังกัด โรงเรียนสาธิต "พิบูลบำเพ็ญ"

มีความประสงค์จะขออนุญาตไปราชการเกี่ยวกับ ข้อโครงการปฏิบัติการวิจัยเชิงวิทยาศาสตร์ การพัฒนาระบบ  
สำหรับนักเรียน โปรแกรมเรียนตามลักษณะการทดลองเชิงวิทยาศาสตร์ (SAM)

ณ คน: สันติศาสตร์ ม.บูรพา

ในวันที่ 26 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕ 66 เวลา 09.00 น.

ถึงวันที่ 26 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕ 66 เวลา 16.30 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(นางสาวศานิตา ต่ายเมือง)  
รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

(ดร.อาพันธ์ชนิด เจนจิต)

(ดร.อาพันธ์ชนิด เจนจิต)

ผู้รักษาการแทนผู้อำนวยการโรงเรียนสาธิต "พิบูลบำเพ็ญ"

โปรดแนบ
- โครงการ หรือ หนังสือเชิญ

เจ้าหน้าที่	คำสั่งคณบดี
เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต  20 พ.ย. 2566  20 พ.ย. 2566	อนุญาต  นางสาวอรุณี ศรีหาโคกร์ เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี (รองศาสตราจารย์ ดร.สฎายุ อีระวัฒนชัยตระกูล) คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ ปฏิบัติการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๖

\*ปรับปรุงล่าสุด ณ ๑๔ มิ.ย. ๖๖



## บันทึกข้อความ

ฝ่ายงบประมาณ นโยบาย และแผน
เลขที่รับ..... 344
วันที่ 31 มี.ค. 2566
เวลา 9.30 น.

ส่วนงาน โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี  
ที่ อว ๘๑๑๘.๑๑/  
เรื่อง ขอจัดโครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์

วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วยโปรแกรมเน้นความสามารถทางด้านวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (SAM) ได้กำหนดจัดโครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ขึ้นระหว่างวันอาทิตย์ที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนได้รับความรู้พื้นฐานทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเพื่อให้นักเรียนได้รับประสบการณ์ตรงทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ ซึ่งโครงการดังกล่าวมีนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ที่กำลังศึกษาอยู่ในโปรแกรมเน้นความสามารถทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (SAM) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๖ เข้าร่วมจำนวน ๔๙ คน มีอาจารย์ผู้ดูแลจำนวน ๖ คน เพื่อให้โครงการดังกล่าวสามารถจัดกิจกรรมได้ลุล่วงทางผู้รับผิดชอบโครงการจึงขอจัดโครงการและงบประมาณในการจัดโครงการจำนวนทั้งสิ้น ๔๗,๙๒๕ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางมันทนา เมธียานนท์)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอรุณี ศรีหาโคกร์  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

๓/๓๑/๖๖

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วยฝ่ายโปรแกรมเน้นความสามารถทางวิทยาศาสตร์และ  
คณิตศาสตร์ (SAM) มีความประสงค์ขออนุมัติจัดโครงการปฏิบัติการ  
เรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ ในวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖  
ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ทั้งนี้ โครงการได้ระบุไว้ใน  
ตารางเมตริกซ์ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว

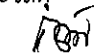
จึงเรียนมาเพื่อ


๑. โปรดพิจารณาอนุมัติการจัดโครงการปฏิบัติการเรียนรู้  
วิทยาศาสตร์การแพทย์ ดังรายละเอียดที่แนบ
๒. หากเห็นชอบให้ดำเนินการตามข้อ ๑ เห็นควรให้เบิกจ่าย  
ตามระเบียบ/ประกาศ/ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง ในวงเงิน งบประมาณ  
ค่าใช้จ่าย จำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕.-บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้า  
บาทถ้วน) จากเงินรายได้ฝ่ายโปรแกรมเน้นความสามารถทาง  
วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (SAM) แผนงานจัดการศึกษาอุดมศึกษา  
งานสนับสนุนการจัดการศึกษา งบดำเนินงาน ค่าตอบแทน ใช้สอย  
และวัสดุ
๓. เห็นควรแจ้งผู้รับผิดชอบโครงการ ฝ่ายโปรแกรมเน้น  
ความสามารถทางด้านวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (SAM)  
ฝ่ายงบประมาณ นโยบายและแผน งานการเงินและบัญชี และงานพัสดุ  
ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

  
๑-พ.ย.-๖๖

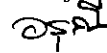
เรียน ผู้อำนวยการ

๑. ด้วยโปรแกรมเน้นความสามารถทางวิทยาศาสตร์  
และคณิตศาสตร์ SAM ขออนุมัติโครงการและงบประมาณ  
โครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์  
วันที่ ๒๖ พ.ย. ๖๖ ณ คณะสหเวชศาสตร์ ม.บูรพา
๒. หากเห็นควรค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้เบิกจ่าย  
ตามระเบียบฯ จำนวนเงิน ๔๗,๙๒๕ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพัน  
เก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) จากเงินรายได้หลักสูตร SAM  
หมวดค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

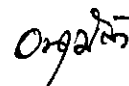
  
๖ พ.ย. ๖๖

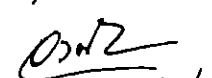
  
๖ พ.ย. ๖๖

สำเนาถูกต้อง



นางสาวอรุณี ศรีหาโคงค์  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี



  
๓/พ.ย. ๖๖

(นางอาพันธ์ชนิต เจนจิต)  
ผู้รักษาการแทนผู้อำนวยการ



ผู้จัดทำข้อเสนอโครงการ นางมณฑา เมฆิยานนท์ ตำแหน่ง อาจารย์  
หน่วยงาน โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา สังกัด ฝ่ายโปรแกรมเน้นความสามารถทาง  
วิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (SAM)

ชื่อโครงการ : ปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์

สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐานและแผนยุทธศาสตร์ของโรงเรียน

มาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน มาตรฐานที่ ๑ ตัวบ่งชี้ ๑.๑.๑ - ๑.๑.๒

มาตรฐานที่ ๓ ตัวบ่งชี้ ๓.๒

เป้าประสงค์ที่ ๑ พัฒนาหลักสูตรและส่งเสริมผู้เรียนเป็นนวัตกรรมที่มีคุณภาพและทักษะชีวิตที่สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมั่นคงและปลอดภัย มีคุณธรรม จริยธรรม

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาหลักสูตรและการจัดการเรียนรู้เพื่อสร้างนวัตกรรม และส่งเสริมคุณลักษณะสำคัญของนวัตกรรม

กลยุทธ์ที่ ๓ ส่งเสริมให้ผู้เรียนเป็นบุคคลที่มีคุณภาพมีทักษะชีวิตและรับผิดชอบต่อสังคม

#### หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันการศึกษาเกี่ยวกับด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีได้มีความเจริญก้าวหน้าเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะในด้านวิทยาศาสตร์ประยุกต์ ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและเกี่ยวข้องกับวิถีชีวิตของคนในประเทศอย่างมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ เนื่องจากมีความเกี่ยวข้องกับชีวิตคนโดยตรง การจัดการศึกษาจึงต้องมีการพัฒนาเยาวชนให้มีความรู้ ความสามารถที่จะรับมือกับการเปลี่ยนแปลงทางความรู้เหล่านี้ได้ การจัดการกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้นักเรียนได้มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ความรู้ผ่านกระบวนการทางวิทยาศาสตร์และความสามารถในการพัฒนาความรู้ความเข้าใจทางด้านวิทยาศาสตร์เป็นสิ่งที่ควรกระทำ ฝ่ายโปรแกรมเน้นความสามารถทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (SAM) ได้เห็นความสำคัญของการเตรียมนักเรียนเพื่อรับมือกับการพัฒนาทางด้านวิทยาศาสตร์ และเตรียมพร้อมในการเรียนเกี่ยวกับด้านวิทยาศาสตร์ โดยเฉพาะวิทยาศาสตร์การแพทย์ จึงได้ทำการจัดโครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ขึ้น เพื่อเปิดโอกาสให้นักเรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลายได้รู้จักบทบาทของนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้รู้เกี่ยวกับรายวิชาที่ต้องเรียนในสาขาต่างๆ เพื่อให้นักเรียนมีทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับด้านวิทยาศาสตร์

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนได้รับความรู้พื้นฐานทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์
๒. เพื่อให้นักเรียนได้รับประสบการณ์ตรงทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์

#### กลุ่มเป้าหมาย

นักเรียนโปรแกรมเน้นความสามารถทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (SAM) โรงเรียนสาธิต “พิบูลบำเพ็ญ” มหาวิทยาลัยบูรพา ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๔ จำนวน ๔๔ คน

สำเนาถูกต้อง

อรุณี

นางสาวอรุณี ศรีมหาโคตร  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี



แผนปฏิบัติการของข้อเสนอโครงการ

ที่	กิจกรรมดำเนินงาน	เดือน	ตุลาคม ๒๕๖๖				พฤศจิกายน ๒๕๖๖			
		สัปดาห์ที่	๑	๒	๓	๔	๑	๒	๓	๔
๑	การเตรียมการ / การวางแผน (Plan : P)									
	๑. ติดต่อประสานงานกับวิทยากรจากคณะสหเวชศาสตร์ เพื่อเตรียมการจัดโครงการ			✓						
	๒. เขียนร่างกิจกรรม และกำหนดการ				✓					
	๓. เขียนโครงการและงบประมาณ				✓					
	๔. นำเสนอโครงการและขออนุมัติงบประมาณ				✓					
๒	การดำเนินการตามแผน (DO : D)									
	๑. ประชุมนัดหมายและสรุปเกี่ยวกับกิจกรรมต่างๆ กับทางวิทยากร					✓				
	๒. ประชุมนัดหมายนักเรียนผู้เข้าร่วมโครงการ					✓				
	๓. จัดเตรียมเอกสาร และวัสดุอุปกรณ์						✓			
	๔. จัดทำแบบประเมินโครงการ							✓		
	๕. ดำเนินงานตามโครงการที่กำหนดไว้									✓
	๖. ประเมินโครงการ									✓
๓	การตรวจสอบและการประเมินผล(Check : C)									
	๑. สรุปผลการประเมินโครงการตามวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัด									✓
๔	การสรุปผล การรายงานผลและการปฏิบัติการต่อไป (Act : A)									
	๑. ประชุมสรุปผลโครงการ และเสนอแนะถึงข้อควรปรับปรุง									✓

ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

สถานที่ดำเนินการ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

สำเนาถูกต้อง  
อรุณี

นางสาวอรุณี ศรีหาโคตร  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

แนวทางการตรวจสอบและประเมินผลโครงการ

๑. การประเมินผลตัวชี้วัดกลยุทธ์

ตัวชี้วัดกลยุทธ์	เป้าหมาย	หน่วย นับ	ค่า เป้าหมาย	เครื่องมือวัด ประเมินผล
การจัดโครงการ/กิจกรรม พัฒนาทักษะชีวิตและ รับผิดชอบต่อสังคม	นักเรียน	จำนวน โครงการ หรือ กิจกรรม	๒๕	สำเนาโครงการที่ ได้รับอนุมัติ

๒. การประเมินผลตัวชี้วัดวัตถุประสงค์โครงการ

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดวัตถุประสงค์	หน่วย นับ	ค่า เป้าหมาย	เครื่องมือวัด ประเมินผล
๑. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนได้รับ ความรู้พื้นฐานทางด้าน วิทยาศาสตร์การแพทย์	จำนวนนักเรียนได้เข้า ร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง กับความรู้พื้นฐาน ทางด้านวิทยาศาสตร์ การแพทย์	ร้อยละ	๙๐	ใบลงทะเบียน กำหนดการ
๒. เพื่อให้ให้นักเรียนได้รับ ประสบการณ์ตรงทางด้าน วิทยาศาสตร์การแพทย์	จำนวนนักเรียนได้เข้า ร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง กับความรู้พื้นฐาน ทางด้านวิทยาศาสตร์ การแพทย์	ร้อยละ	๙๐	ใบลงทะเบียน กำหนดการ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

นักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ จะมีความรู้ ความเข้าใจ มีทัศนคติที่ดีต่อการเรียนในด้านวิทยาศาสตร์ทาง  
การแพทย์มากขึ้น

ผู้รับผิดชอบโครงการ : นางมันทนา เมธียานนท์  
งบประมาณสนับสนุนโครงการ

แหล่งเงินงบประมาณ :

เงินรายได้โปรแกรมเน้นความสามารถทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์

เป็นเงิน ๔๗,๙๒๕ บาท  
(สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

อรุณี

ประมาณการค่าใช้จ่ายเงินงบประมาณ :

๑. ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมค่ายห้องเรียนพิเศษสำหรับ  
รร สาธิต "พิบูลบำเพ็ญ" มหาวิทยาลัยบูรพา  
ของนักเรียน ๔๙ คนๆ ละ ๖๗๕ บาท

นางสาวอรุณี ศรีหาโคตร  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

เป็นเงิน ๓๓,๐๗๕ บาท

Pen

๒. ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่มสำหรับนักเรียนและอาจารย์

จำนวน ๕๕ คนๆ ละ ๑๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๘,๒๕๐ บาท

๓. ค่าอาหารว่างนักเรียนและอาจารย์ จำนวน ๕๕ คนๆ ละ ๖๐ บาท

จำนวน ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๖,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๗,๙๒๕ บาท  
(สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๓๓

- 6 พ.ย. 2566

สำเนาถูกต้อง

อรุณี

นางสาวอรุณี ศรีหาโคตร  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

กำหนดการโครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์  
ณ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

วัน/เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	พิธีเปิด ณ ห้อง MS ๒๐๒	
๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น.	ชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับฐานกิจกรรม	
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	ฐาน ๑ ศึกษาร่างอาจารย์ใหญ่	
๑๐.๐๐ - ๑๐.๒๐ น.	รับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๒๐ - ๑๑.๒๐ น.	ฐาน ๒ วิทยาศาสตร์การแพทย์	
๑๑.๒๐ - ๑๒.๒๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
๑๒.๒๐ - ๑๓.๒๐ น.	ฐาน ๓ เทคนิคการแพทย์	
๑๓.๒๐ - ๑๔.๒๐ น.	ฐาน ๔ แพทย์แผนไทย	
๑๔.๒๐ - ๑๔.๔๐ น.	รับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๐ - ๑๕.๔๐ น.	ฐาน ๕ กายภาพบำบัด	
๑๕.๔๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปกิจกรรม	

104  
- 6 พ.ย. 2566

สำเนาถูกต้อง  
นางสาวอรุณี ศิริทาโคงค์  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

รายชื่ออาจารย์ผู้ควบคุมดูแลนักเรียน

- ๑. นางมณฑนา เมฆิยานนท์
- ๒. นายภาสกร ภักดิ์ศรีแพง
- ๓. นางสาวสุรดา ทวานสนิท
- ๔. นางสาวสุกัญญา เคลือบแก้ว
- ๕. นางสาวฉัตรสุตา เดชศรี
- ๖. นางสาวพาวา พงษ์พันธุ์

รายนามนักเรียนผู้เข้าร่วมโครงการ

นักเรียนโปรแกรมเน้นความสามารถทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ (SAM) โรงเรียนสาธิต "พิบูลบำเพ็ญ" มหาวิทยาลัยบูรพา ระดับมัธยมศึกษาปีที่ ๕ จำนวน ๔๙ คน (ดังเอกสารแนบ)

*Handwritten signature*  
- 6 พ.ย. 2566

สำเนาถูกต้อง  
*Handwritten signature*

นางสาวอรุณี ศรีหาโคตร  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี





โรงเรียนสาธิต "พิบูลบำเพ็ญ" มหาวิทยาลัยบูรพา

73 ถ.บางแสนล่าง แสนสุข เมือง  
ชลบุรี 20131 โทรศัพท์: 0-3810-2251 (ฝ่ายวิชาการ), 0-3810-2257 (ฝ่ายการเงิน)  
http://www.st.buu.ac.th

ใบรายชื่อ

มัธยมศึกษาตอนปลาย

โปรแกรมเน้นความสามารถทางวิทยาศาสตร์และคณิตศาสตร์ ระดับมัธยมศึกษา (SAM) วิทยุ-คณิต

มัธยมศึกษาปีที่ 4 /9 ภาคปกติ ปีการศึกษา 1/2566 ครูประจำชั้น : นายภาสกร ภักดิ์ศรีแพง ชาย 9 คน หญิง 18 คน รวม 27 คน

เลขที่	เลขประจำตัวนักเรียน	ชื่อ - นามสกุล																		
1	31267	น.ส. นันทน์ภัส สุขเนาวรัตน์																		
2	31270	น.ส. พรรษิษฐ์กุล บารเมษัฐกุล																		
3	31271	น.ส. ภักวัญญ์ ใจใส																		
4	31280	นาย ชนกันต์ หมวดแก้ว																		
5	31282	นาย ณัฐกร สวัสดิ์																		
6	31283	นาย ณัฐวัชร จันทร์กานตานนท์																		
7	31284	นาย ณัฐศิลป์ กิจนิยม																		
8	31285	นาย ธนกฤต ปินคำ																		
9	31286	นาย ธนาโชติ ฉิมประดิษฐ์																		
10	31287	นาย ภักวัฒน์ เอื้ออภิวชิร																		
11	31288	นาย ภูมิพัฒน์ พันทะมนต์																		
12	31289	นาย เอกภูษิสส์ ตาคำวัน																		
13	31290	น.ส. กฤษฏ์ญาดา ทองแผ่น																		
14	31291	น.ส. ชนัญชิตา บัวบาน																		
15	31292	น.ส. ชลชญา โรจน์วัชรทร																		
16	31293	น.ส. ขวิศา ... ..																		
17	31294	น.ส. ณภัทรธมนต์ วรราชติวงศ์																		
18	31296	น.ส. นันทน์ภัส บุญคุ้ม																		
19	31297	น.ส. ปุณณมาส ลิขิตกิจจานนท์																		
20	31298	น.ส. พัฒนิตา ทิมแบน																		
21	31299	น.ส. พัชรีธรา เลิศไพศาลกุล																		
22	31301	น.ส. พิมพดาว ฉัตรชัยชน																		
23	31302	น.ส. พีรดา รัตนกิจ																		
24	31303	น.ส. เพียงฟ้า อานภาพพาณิชย์																		
25	31304	น.ส. ภัณชิตา อธิรกุล																		
26	31305	น.ส. เมธีกานต์ ขนิษฐานนท์																		
27	31307	น.ส. หนึ่งฤทัย วัฒนา																		

สำเนาถูกต้อง

มหาวิทยาลัยบูรพา  
สัญญายืมเงิน

เลขที่... ๙๖๙๒/๖๗

วันครบกำหนด... 11/12/๖๖

แผน งานจัดการศึกษาอุดมศึกษา

งาน สนับสนุนการจัดการศึกษา

หน่วยงาน โรงเรียนสาธิต "พิบูลบำเพ็ญ"

แหล่งเงิน  เงินรายได้เงินอุดหนุนรัฐบาล

หมวดรายจ่าย ค่าตอบแทนฯ / จัดการเรียนการสอน

เงินรายได้

คำกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน / คำกิจกรรมพิเศษ

เงินรับฝาก  เงินกิจกรรม

ข้าพเจ้า... นางมีนาทนา เจริญวัฒน์ ตำแหน่ง... อาจารย์

หน่วยงาน ประถมศึกษา / มัธยมศึกษา / JIP / LIP & SAM

มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก โรงเรียนสาธิต "พิบูลบำเพ็ญ" ม.บูรพา

ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

47925 ใบเสร็จโอนเงินโครงการ ปฐมวัย โรงเรียนสาธิต ม.บูรพา วันที่ 26 พฤศจิกายน 2566	47925
---	-------

(ตัวอักษร) ... <u>พิบูลบำเพ็ญโรงเรียนสาธิต ม.บูรพา</u>	47925
--	-------

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการและจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน...15...วัน นับแต่วันที่...รับเงิน... ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บ้านญาติ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบได้ทันที

ลงชื่อ... นางมีนาทนา เจริญวัฒน์ ผู้ยืม  
 (นางมีนาทนา เจริญวัฒน์)  
 วันที่... - 8 พ.ย. 2566

ทราบ... นางสาวอรุณี ศรีหาโคตร หัวหน้างาน  
 (นางสาวอรุณี ศรีหาโคตร) (นางมีนาทนา เจริญวัฒน์)  
 วันที่... - 8 พ.ย. 2566

การตรวจสอบยอดเงินคงค้าง ณ วันที่... - 8 พ.ย. 2566 <input checked="" type="radio"/> ไม่มียอดเงินยืมคงค้าง <input type="radio"/> มียอดเงินยืมคงค้างเป็นจำนวนเงิน .....บาท ผู้ตรวจสอบ... <u>นางสาวจันทร์มา กิจจิต</u> วันที่... - 8 พ.ย. 2566	เอกสารผ่านงานจบประมาณแล้ว เลขที่กันเงิน..... <u>อรุณี</u> (นางกันต์ตา ประสพผล) วันที่... - 8 พ.ย. 2566
---	--

คำอนุมัติ อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นจำนวนเงิน / <u>47925</u> บาท ( <u>สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน</u> ) ผู้อนุมัติ... <u>อรุณี</u> (นางอรุณีศรีหาโคตร เงินจิต) วันที่... ผู้รักษาการแทนผู้อำนวยการ	ได้รับเงินยืม... <u>47925</u> บาท ( <u>สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน</u> ) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ผู้รับเงิน... <u>มีนาทนา เจริญวัฒน์</u> (นางมีนาทนา เจริญวัฒน์) วันที่... 24 พ.ย. 2566
--	--

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้เงินสด	จำนวนเงิน	คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	เลขที่ใบรับ
			สำเนาถูกต้อง			
			<u>อรุณี</u>			

นางสาวอรุณี ศรีหาโคตร  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

Doc 45050 00040  
Pay 45050 00041





มหาวิทยาลัยบูรพา  
ใบสำคัญจ่าย (3530-บค-เงินยืม-งรจ)



เลขที่ 5ธ 2024 4505000041  
วันที่ 24/11/2566

ชื่อ/จ้าง จาก (P048400179) นาง มันทนา เมธิยานนท์

ชื่อบัญชี	รหัสบัญชี	เดบิต	เครดิต
ลูกหนี้เงินยืมจากเงินตรงจ่าย	1102050040	47,925.00	
KTBoomทรัพย์- 386-0-61201-8(ร.ร.สาธิต)	1101240440		47,925.00
(สี่หมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)	รวม	47,925.00	47,925.00

เอกสารอ้างอิง

Document No.	Reference	วันที่เอกสาร	คำอธิบาย	จำนวนเงิน
4505000040		09/11/2023	นาง มันทนา เมธิยานนท์ / ลูกหนี้เงินยืมจากเงินตรง	47,925.00

ประเภทการจ่ายเงิน

ประเภทการจ่ายเงิน	ธนาคาร/ สาขาของผู้รับโอน	เลขที่บัญชี ผู้รับโอน	เลขที่เช็ค/ผู้รับโอน	ลงวันที่	จำนวนเงิน
เงินโอนipay-เงินตรงจ่าย- สวก.	ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)	2431364372	นางมัทนา เมธิยานนท์	24/11/2023	47,925.00
			รวม		47,925.00


ชุดงบประมาณ/มติการบันทึกบัญชี

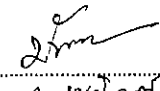
แผนงาน / งาน	ส่วนงาน / หน่วยงาน	หมวดรายจ่าย	แหล่งเงิน	จำนวนเงิน
6702001 แผนงานจัดการศึกษาอุดมศึกษา งานสนับสนุนการจัดการศึกษา	3536 หลักสูตรเน้นความสามารถ(SAM )		2010000000 เงินรายได้	47,925.00
			รวม	47,925.00

คำอธิบาย


ลูกหนี้เงินยืมจากเงินตรงจ่าย โครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์26พย66 เงินยืม โครงการปฏิบัติการเรียนรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์

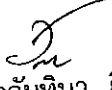
สำหรับการเงิน

  
(นางสาวจันทิมา กิจจิติ)  
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป  
ผู้จัดทำ  
..... 9 พ.ย. 2566 .....

  
(นางสาวจันทิมา กิจจิติ)  
ผู้รับเงิน

24 พ.ย. 2566

  
.....(นางจันทิมา กิจจิติ).....  
หัวหน้าธุรการการเงินและบัญชี  
ผู้ตรวจสอบ  
..... 9 พ.ย. 2566 .....

  
(นางสาวจันทิมา กิจจิติ)  
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป  
ผู้จ่ายเงิน  
..... 9 พ.ย. 2566 .....

นางสาวอรุณี ศรีหาโคตร  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี